



SOLICITUD DE SERVICIO: GUARDERÍA MUNICIPAL

SOLICITANTE:

D/DÑA:

D.N.I. nº:

DOMICILIO:

LOCALIDAD:

TELÉFONO:

BENEFICIARIO/A:

NOMBRE:

FECHA DE NACIMIENTO:

DOMICILIO:

A V.S. EXPONE:

.....
.....
.....
.....
.....

DOCUMENTOS QUE ACOMPAÑA:

- Fotocopia del Libro de Familia
- Fotocopia de la cartilla de vacunación del niño/a

SOLICITA:

Que teniendo por presentada esta instancia, se sirva admitirla y previos los informes que estime oportunos,

CONCEDER:

.....
.....
.....
.....

Palacios del Sil, a

de

de 20

SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE PALACIOS DEL SIL